

Советнику Посольства России в Индии  
А.Д. Феоктистову  
граждан \_\_\_\_\_

(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество в родительном падеже)

заявление.

Прошу зачислить \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество поступающего)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс средней общеобразовательной  
школы с углубленным изучением иностранного языка при Посольстве России в  
Индии для обучения в \_\_\_\_\_ форме.

очной, очно-заочной, заочной

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:**

Пол: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты удостоверяющего личность документа

Откуда прибыл: \_\_\_\_\_

Какой иностранный язык изучал: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

\_\_\_\_\_  
Степень родства / законного представительства

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя, отчество: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты удостоверяющих родство или отношения законного представительства документов

Наименование и адрес места работы, занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Степень родства / законного представительства

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя, отчество: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование и реквизиты удостоверяющих родство или отношения законного представительства документов

Наименование и адрес места работы, занимаемая должность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_ @

К заявлению прилагаются:

\_\_\_\_\_

личная карта обучающегося / аттестат об основном общем образовании №

\_\_\_\_\_

копия удостоверяющего личность поступающего документа

\_\_\_\_\_

медицинская карта

\_\_\_\_\_

копии удостоверяющих личности родителей (законных представителей) документов

\_\_\_\_\_

другие документы, которые заявитель считает целесообразным приложить к заявлению: о состоянии здоровья поступающего,

\_\_\_\_\_

о его спортивных и других достижениях и наградах, о его увлечениях и участии в общественной жизни и т.д

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о специализированном структурном образовательном подразделении Посольства России в Индии ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

подпись

Даю согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных поступающего специализированным структурным образовательным подразделением Посольства России в Индии в целях обеспечения организации и осуществления образовательного процесса с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Предоставляю специализированному структурному образовательному подразделению Посольства России в Индии право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными поступающего: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_

подпись